DETERMINACIÓN	Citrato (O)
FECHA DE ACTUALIZACIÓN	01/01/2014
SERVICIO	Bioquímica Clínica (sección Orinas Especiales)
MÉTODO ANALÍTICO	Espectrofotometría
MUESTRA/ESPECIMEN	Orina
INDICACIONES	Diagnóstico, pronóstico y control de tratamiento de litiasis renal, entre otras. (Véase PNT del laboratorio).
CONDICIONES PACIENTE/MUESTRA	Ninguna en especial. Orina de 24 horas con conservante ácido.
INSTRUMENTACIÓN	Uvikon Spectrophotometer 930, Kontron Instruments®
MATERIALES Y REACTIVOS	BEN (Biochemical Enterprise)®-ATOM.
PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE TRABAJO	Ver PNT específico del laboratorio.
TIEMPO DE EMISIÓN DE INFORMES	10 días. Para determinación urgente consultar con la sección de orinas especiales. 73198.
VALORES DE REFERENCIA	150 – 850 mg/24h
INTERPRETACIÓN	El citrato es un quelante natural del calcio. En la orina se comporta como un inhibidor de la cristalización del oxalato y del fosfato cálcico. La principal causa de hipocitraturia es la acidosis metabólica, que reduce la excreción de citrato al aumentar su reabsorción tubular. Otras causas de hipocitraturia son: insuficiencia renal crónica, acidosis tubular renal distal, diarrea crónica, diabetes mellitus, ejercicio físico extenuante (acidosis láctica), hipoparatiroidismo, uso de IECA y la hipopotasemia e hipomagnasemia (acidosis intracelular). Encontramos niveles elevados en dietas con alto contenido en carbohidratos, exceso de vitamina D, o terapia estrogénica, así como en tratamientos con citrato oral (citrato potásico, cítricos, por hipercalciuria).
INDICADORES DE ACTIVIDAD	Número de determinaciones citraturia/mes.
INDICADORES DE CALIDAD	Control intrínseco de la determinación.
COSTES ECONÓMICOS	
OBSERVACIONES	